

## INITIAL EXPERIENCE OF HYBRID PROCEDURES PERFORMED FOR ACUTE LIMB ISCHEMIA

Predenciuc Alexandru<sup>1</sup>, Casian Dumitru<sup>1</sup>, Culiuc Vasile<sup>1</sup>, Smolnițchi Roman<sup>2</sup>

Scientific adviser: Casian Dumitru<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of General Surgery-Semiology no. 3, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

<sup>2</sup>Institute of Emergency Medicine

**Background.** Thrombectomy (TE) is an effective treatment for acute limb ischemia (ALI). However, residual thrombus and chronic occlusive-stenotic lesions may limit clinical success rate. The “hybrid procedures” allow identification of underlying lesions and its simultaneous endovascular correction **Objective of the study.** The aim of study was evaluation of first experience and early results of HP performed on emergency basis in patients with ALI **Material and Methods.** Our initial experience includes 3 patients with ALI grade IIB of lower limbs who underwent urgent staged HP. The indications for HP was suboptimal result of TE. The immediate technical success was defined as patent artery with <30% residual stenosis. Primary patency, limb salvage rate and value of ankle brachial pressure index (ABPI) were defined as clinical outcomes **Results.** Open surgery consisted of TE from iliac artery in 1 case and from femoral-popliteal segment in 2 cases. In first case angiography revealed the severe stenosis of common iliac artery and in other two cases - chronic occlusions of tibial arteries. Endovascular stage of HP included: transluminal angioplasty and stenting of common iliac artery in one case and angioplasty of tibial arteries in two. Technical success was achieved in all cases. In the postoperative period the median value of ABPI increased with 0,64. At six-months follow-up the primary patency and limb salvage rates were 100%, and survival rate was 66% **Conclusion.** Initial experience of HP in patients with ALI offered promising results, demonstrating its feasibility, sufficient efficacy and safety, especially in cohort of high-risk patients. HP for ALI should be implemented in routine practice and evaluated in larger clinical studies.

**Keywords:** acute ischemia, hybrid procedures, limb salvage, thrombectomy

## EXPERIENȚA ÎNȚĂLĂ A INTERVENȚIILOR HIBRIDE EFECTUATE PENTRU ISCHEMIA ACUTĂ A EXTREMITĂȚILOR

Predenciuc Alexandru<sup>1</sup>, Casian Dumitru<sup>1</sup>, Culiuc Vasile<sup>1</sup>, Smolnițchi Roman<sup>2</sup>

Conducător științific: Casian Dumitru<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3, USMF „Nicolae Testemițanu”;

<sup>2</sup>IMSP Institutul de Medicină Urgentă

**Introducere.** Trombectomia (TE) este un tratament eficient pentru ischemia acută a extremităților (IAE), iar trombul rezidual și leziunile cronice ocluziv-stenotice limitează rata succesului clinic. „Intervențiile hibride” identifică leziunile subiacente și corecția simultană endovasculară a acestora. **Scopul lucrării.** Scopul studiului a fost evaluarea experienței inițiale și a rezultatelor precoce ale IH, efectuate în regim de urgență la pacienții cu IAE. **Material și Metode.** Experiența noastră inițială include 3 pacienți cu IAE gr. IIB a membrilor inferioare, supuși în mod urgent IH etapizate. Indicația la IH a servit rezultatul suboptimal al TE. Succesul tehnic imediat a fost definit ca artera patent cu stenoza reziduală <30%. Rezultatele clinice au inclus patența primară, rata de salvare a extremității și valoarea indicelui de presiune gleznă-braț **Rezultate.** Etapa deschisă a inclus TE din artera iliacă într-un caz și din segmentul femuro-popliteu în 2 cazuri. În primul caz angiografia a relevat stenoza severă a arterei iliace comune și în altele două – leziuni ocluzive cronice ale arterelor tibiale. Etapa endovasculară a IH a inclus angioplastia transluminală, cu stentarea arterei iliace comune în primul caz și angioplastia arterelor tibiale, în altele două. Succesul tehnic a fost atins în toate cazurile. În perioada postoperatorie valoarea mediană a IPGB a crescut cu 0,64. La interval de 6 luni rata patenței primare și de salvare a membrului au fost de 100%, iar rata de supraviețuire – 66% **Concluzii.** Experiența inițială a IH la pacienții cu IAE a oferit rezultate promițătoare, demonstrând eficacitatea și siguranța acceptabilă, în special în cohorta de pacienți cu risc crescut. IH pentru IAE necesită implementare în practica de rutină și evaluarea în studii clinice mai mari.

**Cuvinte-cheie:** ischemie acută, intervenții hibride, salvarea membrilor, trombectomie.